MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

serial no. 10/, 5 8943 /

FILING DATE

APPLICANT(S)

CLA]	IMS	;
------	-----	---

		FILED		AFTER AFTER 1"AMENDMENT 2"AMENDMI			AIMS	-	ASI	AS FILED		AFTER 1*AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT	
	IND	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	1		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DE	
$\frac{1}{2}$	-\//}		 					51			11.12.	DEX.	1110.	DE.	
$\frac{2}{3}$	(V)		 	 		 		52							
4	W/A	 	 	<u> </u>		 		53		ļ					
5	V	181				 	-	54 55		 		ļ			
6	Y	1/1						56	ļ	 		-		<u> </u>	
7								57		 	l				
<u>8</u>		X/						58				 			
10		- X					ļ	59							
11		 \ 				ļ		60		ļ					
12								6 <u>1</u> 62				·			
13		T						53							
14 15	- <i> </i>	 	·					54							
16	- 	- -1,]			55							
17	- 	- - <i>-\</i> -						56							
18			 	······				57 58				, etc.,	A STORY		
19	-							9			·				
20		1-,1						0				 			
21 22	 	 						1					4.		
23		+						2							
24								3							
25								5		**					
26	 						7	6							
27 28	 	 					7	7							
29	 	 													
30							7								
31			·				8								
32	<u> </u>						8:								
33 34	 	ļļ					8.	3							
35	 						8								
36							8:								
37							<u>86</u> 8′								
38							88								
39					·		89					·	 -		
40 41							.90								
42							91								
13							92								
14				J			93 94								
15							95		 -						
16 17							96								
18							97								
19							98							····	
0-							99		$-\Gamma$						
TAL D.	1			- -			100 TOTA		<u> </u>	<u> </u> _					
TAL		_		▼		▼	IND.	~	j	1	· · ·	1		T	
EP.	A.	(-	4			_	TOTA			_`		_` ├		▼	
ims	9						DEP.	+			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	7		7	
	7						CLAIM	s							
- 1360	(REV. 11/04)									DEPARTM					